**[Utilisez du papier avec en-tête du client]**

Confirmation des créances – Soldes

nov.-2011

Propriétaire du modèle : Services d’audit

Même si les demandes de confirmation sont imprimées sur du papier avec en‑tête du client, l’auditeur doit conserver le contrôle de ces demandes de confirmation, ce qui implique de procéder à leur envoi et de s’assurer que les réponses lui sont retournées directement.

Recherchez et remplacez le mot « [client] » par le nom abrégé du client audité, ou par « la société », « la fiducie » ou un autre mot selon le cas.

Tout le texte en bleu doit être adapté ou supprimé, selon le cas.

[Date]

[Nom du client]

[Titre]

[Nom du service ou de la division]

[Nom du ministère, de l’organisme ou de l’entreprise]

[Nom de l’édifice, de la tour et étage]

[Numéro et nom de la rue, bureau]

[Ville (Province)]  [Code postal]

Monsieur, [Madame],

Dans le cadre de l’audit de nos états financiers, notre auditeur, le Bureau du vérificateur général du Canada, désire obtenir une confirmation indépendante des soldes dus par nos clients.

Nous vous saurions gré de bien vouloir comparer le solde indiqué ci-dessous à vos dossiers. Si les montants concordent, nous vous demandons de signer la confirmation ci‑dessous et de la retourner directement à l’adresse suivante :

Bureau du vérificateur général du Canada
240, rue Sparks
Ottawa (Ontario)  K1A 0G6
Numéro de télécopieur : [Numéro de télécopieur]
[ou inscrire l’adresse du bureau régional, s’il y a lieu]

À l’attention de [nom] (arrêt no [chiffre])

Si le solde ne concorde pas avec vos registres, vous nous aideriez à résoudre toute différence en nous fournissant dans la confirmation ci‑dessous les détails de tout élément sur lequel vous êtes en désaccord.

Vous trouverez ci-joint une enveloppe de retour déjà adressée.

Veuillez agréer, [Madame/Monsieur], l’expression de nos sentiments distingués.

[Signée par le client]

[Nom]
[Titre du représentant du client]

c.c. [Nom et titre], Bureau du vérificateur général du Canada

Confirmation

Bureau du vérificateur général du Canada
240, rue Sparks
Ottawa (Ontario)  K1A 0G6
[ou inscrire l’adresse du bureau régional, s’il y a lieu]

À l’attention de [nom] (arrêt no [chiffre])

Nous confirmons que le solde de [montant] est dû par [nom du client de l’entité auditée] à [client] en date du [date].

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Click here to enter text. |
| Signature |  | Nom (lettre moulées) |
| Click here to enter text. |  | Click here to enter text. |
| Fonction |  | No de téléphone |
| Click here to enter text. |  |  |
| Date |  |  |
|  |  |  |

### Détails des différences :

Click here to enter text.